

# Maligni limfom želodca s sočasnim pojavom inflamatornega miofibroblastičnega tumorja v vranici-prikaz primera

G Gašljević, J Lamovec

Onkološki inštitut Ljubljana

**Izhodišče:** Sočasnost ekstrapulmonalnih inflamatornih tumorjev (IMT) z drugimi malignimi ali benignimi neoplazmami je redek pojav, ki je pomemben iz vsaj dveh razlogov. Prvi se nanaša na možno etiološko zvezo (npr. občasno vlogo EBV v patogenezi dveh različnih tumorjev), drugi pa je kliničnopatološki: IMT lahko napačno interpretiramo kot metastazo drugega primarnega tumorja, kateremu se na ta način določi lažno višji stadij.

**Prikaz primera:** Prikazujemo primer 40-letnega bolnika, ki je bil operiran zaradi velikoceličnega B limfoma želodca. Pri operaciji so mu odkrili še en solitarni tumor v vranici, ki so jo skupaj z želodcem resecirali.

**Rezultati:** Mikroskopsko in imunohistokemijsko smo tumor želodca opredelili kot difuzni B-velikocelični limfom z zasevkom v eni od devetnajstih perigastričnih bezgavkah. Limfomske celice so bile pozitivne za CD 20 in CD 10 ter negativne za CD 3, CD 5, CD 23, CD 30, bcl-2,  $\kappa$  in  $\lambda$  lahke verige. Vranični tumor smo histološko in imunohistokemijsko opredelili za inflamatorni miofibroblastični tumor. Tumorske celice so bile pozitivne za vimentin, KP 1, PGM 1, delno pozitivne za  $\alpha$ -gladkomišični aktin in negativne za CD 21, ALK, S-100, CD 20, CD 10, CD 30, CD 23, CD 34Q, CD 31, desmin 33, mišično-specifični aktin in CKMNf 116. In situ hibridizacija za dokazovanje prisotnosti EBV genoma je bila negativna v obeh tumorjih.

**Zaključek:** Sočasnost malignega limfoma in IMT je zelo redek, če ne izjemno redek pojav. Med njima lahko obstaja etio-patogenetska zveza, npr. EBV infekt, kar v našem primeru in situ hibridizacija za dokazovanje EBV genoma ni potrdila. Poudarjamo tudi drugi pomemben aspekt sočasnega pojava dveh različnih tumorjev, t.j. možno zvišanje stadija maligne bolezni zaradi možne napačne interpretacije drugega tumorja kot metastaze prvega.

